

## PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

### DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

**Título da Pesquisa:** PERCEÇÃO DOS CIRURGIÕES-DENTISTAS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE SOBRE SEUS CONHECIMENTOS PARA O ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO DE HIPERTENSOS E DIABÉTICOS

**Pesquisador:** COSMO HELDER FERREIRA DA SILVA

**Área Temática:**

**Versão:** 1

**CAAE:** 82733617.6.0000.5046

**Instituição Proponente:** ASSOCIACAO EDUCACIONAL E CULTURAL DE QUIXADA

**Patrocinador Principal:** Financiamento Próprio

### DADOS DO PARECER

**Número do Parecer:** 2.490.305

#### **Apresentação do Projeto:**

A Política de Saúde Bucal do Brasil recomenda ações, as quais juntamente com a atenção básica devem ser discutidas e aplicadas, proporcionando uma integralidade no atendimento, de maneira que amplie e favoreça a demanda que utiliza os serviços públicos. Com o aumento do número de pacientes participando das atividades, minimiza os limites que ainda existem. O estudo tem como objetivo identificar o conhecimento dos profissionais de odontologia da atenção primária à saúde no município de Quixadá/Ce, frente ao tratamento odontológico de pacientes hipertensos e diabéticos. Trata-se de um estudo transversal de natureza descritiva, quantitativa e qualitativa que será realizada com cirurgiões-dentistas da atenção básica de Quixadá-CE. A amostra da pesquisa se constituirá de todos os cirurgiões-dentistas da atenção básica do município de Quixadá-CE. Os participantes serão submetidos a assinarem o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, documentos que explicarão, com linguagem apropriada ao público alvo, todos os benefícios e possíveis riscos aos quais os mesmos estarão sujeitos ao decorrer do estudo. O questionário será auto preenchível com questões de múltipla escolha em língua portuguesa, que abrange dados pessoais dos participantes, aspectos relacionados ao atendimento odontológico a pacientes hipertensos e diabéticos e sobre o autoconhecimento da conduta a ser seguida quanto ao atendimento a esses pacientes. Para cada um desses cenários, serão elaboradas afirmativas que contemplem os conhecimentos necessários

**Endereço:** Rua Juvêncio Alves, 660

**Bairro:** Centro

**CEP:** 63.900-257

**UF:** CE

**Município:** QUIXADA

**Telefone:** (88)3412-6812

**Fax:** (88)3412-6743

**E-mail:** cep@fcrs.edu.br

Continuação do Parecer: 2.490.305

para o reconhecimento da situação, que é avaliar o nível de conhecimento sobre o tema proposto. Acredita-se que, mesmo com o incentivo dos cirurgiões dentistas aos pacientes hipertensos e diabéticos, uma parcela desses, negligencia o acompanhamento odontológico. Com isso, o presente projeto possui grande relevância para o conhecimento da realidade de acompanhamento com o cirurgião-dentista dos pacientes com hipertensão e diabetes, residentes no município de Quixadá, Ceará.

### **Objetivo da Pesquisa:**

Objetivo Primário:

Identificar o conhecimento dos profissionais de odontologia da atenção primária à saúde no município de Quixadá/Ce, frente ao tratamento odontológico de pacientes hipertensos e diabéticos.

Objetivo Secundário:

- Relatar as condutas que os cirurgiões-dentistas da atenção primária oferecem para estimular a realização de procedimento odontológicos em pacientes hipertensos e diabéticos;
- Conhecer a frequência de acompanhamento desses pacientes aos atendimentos odontológicos na atenção primária de saúde;
- Descrever os perfis profissionais dos dentistas participantes do estudo.

### **Avaliação dos Riscos e Benefícios:**

Riscos e benefícios apresentados com êxito.

Riscos:

Os possíveis riscos deste estudo podem estar relacionados a constrangimento intelectual, pelo fato de revelar a realidade do conhecimento dos participantes em relação ao acompanhamento e condutas com os pacientes hipertensos e diabéticos, porém sendo minimizados pelo fato do projeto assegurar e garantir o acesso restrito às informações coletadas. E ainda podendo ser encaminhados para a clínica de psicologia do Centro Universitário Católica de Quixadá (UNICATÓLICA).

Benefícios:

Os benefícios obtidos com a pesquisa estarão relacionados com o conhecimento que será adquirido após a coleta de dados, através do interesse do participante em buscar informações fundamentais quanto aos conhecimentos necessários para que tenham uma maior segurança sobre a correta conduta no atendimento desses pacientes, como também, a importância de acompanhá-los, e com isso, serem capazes de terem maiores cuidados

com a saúde bucal desses, oferecendo uma melhor qualidade de vida.

**Endereço:** Rua Juvêncio Alves, 660

**Bairro:** Centro

**CEP:** 63.900-257

**UF:** CE

**Município:** QUIXADA

**Telefone:** (88)3412-6812

**Fax:** (88)3412-6743

**E-mail:** cep@fcrs.edu.br

Continuação do Parecer: 2.490.305

**Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:**

Pesquisa com relevância ética e metodológica.

**Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:**

Termos apresentados com êxito

**Recomendações:**

Anexar o logotipo da instituição no TCLE

**Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:**

Aprovado com recomendação.

**Considerações Finais a critério do CEP:**

**Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:**

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO_1051342.pdf	20/12/2017 12:49:42		Aceito
Outros	TERMOANUENCIA.pdf	20/12/2017 12:48:17	COSMO HELDER FERREIRA DA	Aceito
Declaração de Pesquisadores	DECLARACAOCONCORDANCIA.pdf	20/12/2017 12:47:28	COSMO HELDER FERREIRA DA	Aceito
Folha de Rosto	FOLHADEROSTO.pdf	13/12/2017 11:21:10	COSMO HELDER FERREIRA DA	Aceito
Outros	Questionario.docx	09/12/2017 20:39:21	COSMO HELDER FERREIRA DA	Aceito
Declaração de Pesquisadores	Carta_encaminhamento.pdf	09/12/2017 20:38:49	COSMO HELDER FERREIRA DA	Aceito
Cronograma	Cronograma.docx	09/12/2017 20:37:23	COSMO HELDER FERREIRA DA	Aceito
Declaração de Pesquisadores	Termo_compromisso.pdf	09/12/2017 20:35:52	COSMO HELDER FERREIRA DA	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLE.docx	09/12/2017 20:35:03	COSMO HELDER FERREIRA DA SILVA	Aceito
Orçamento	Declaracao_orcamento.pdf	09/12/2017 20:34:47	COSMO HELDER FERREIRA DA	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	PROJETO.docx	09/12/2017 20:33:40	COSMO HELDER FERREIRA DA SILVA	Aceito

**Endereço:** Rua Juvêncio Alves, 660

**Bairro:** Centro

**CEP:** 63.900-257

**UF:** CE

**Município:** QUIXADA

**Telefone:** (88)3412-6812

**Fax:** (88)3412-6743

**E-mail:** cep@fcrs.edu.br

Continuação do Parecer: 2.490.305

**Situação do Parecer:**

Aprovado

**Necessita Apreciação da CONEP:**

Não

QUIXADA, 07 de Fevereiro de 2018

---

**Assinado por:**  
**Jailton Gregório Pelarigo**  
**(Coordenador)**

**Endereço:** Rua Juvêncio Alves, 660

**Bairro:** Centro

**CEP:** 63.900-257

**UF:** CE

**Município:** QUIXADA

**Telefone:** (88)3412-6812

**Fax:** (88)3412-6743

**E-mail:** cep@fcrs.edu.br